

Studieplan for Operasjonssykepleie, videreutdanning (90 studiepoeng) (2021–2022)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 90

Studiets varighet: 1½ år

Undervisningsspråk: Norsk. Enkelttema kan undervises på engelsk.

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt.

Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Andre vilkår for gjennomføring av studiet
- Oppbygging og gjennomføring
- Studieopphold i utlandet
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Informasjon om studiet

Studiet er regulert av rammeplan for videreutdanning i operasjonssykepleie, fastsatt av Utdannings- og forskningsdepartementet 01.12.2005. Utdanningen i operasjonssykepleie er inkludert i Kunnskapsdepartementets prosjekt om utvikling av retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningene (RETHOS), fase 3. Nye forskrifter om retningslinjer for denne utdanningen er ventet å tre i kraft i august 2022, og studieplanen vil justeres i henhold til disse.

Hensikten med videreutdanningen i operasjonssykepleie er å utdanne velkvalifiserte yrkesutøvere som kan ivareta samfunnets og den enkelte pasients behov for spesialutdannede sykepleiere relatert til den avanserte og høyteknologiske behandlingen som gis ved ulike operasjons- og kirurgiske enheter. Utøvelsen skal være i samsvar med helselovgivningens krav til yrkesutøvelse og fagets kunnskaper og verdier.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

Operasjonssykepleier

Studiets læringsutbytte

Kunnskap

Kandidaten

- har avansert kunnskap om operasjonssykepleierens funksjon, ansvar og arbeidsoppgaver
- har avansert kunnskap om anatomi, fysiologi, patofysiologi og mikrobiologi med relevans for utøvelsen av operasjonssykepleie
- har avansert kunnskap i å identifisere og vurdere pasientens behov for operasjonssykepleie pre-, per- og postoperativt, samt ulike tiltak og forebygging av komplikasjoner
- har avansert kunnskap om prinsipper ved operative inngrep, kirurgiske instrumenter og utstyr
- har avansert kunnskap om kliniske, faglige og etiske problemstillinger innenfor operasjonssykepleierens fagområde, med utgangspunkt i operasjonssykepleiens historie, fagkunnskap, forskning, brukerkunnskap og erfaring
- har avansert kunnskap om perioperativt smittevern, kontroll av instrumenter, desinfeksjon og sterilisering
- har avansert kunnskap om operasjonssykepleie til spesielt sårbare pasientgrupper, inkludert barn, kritisk syke og skadde
- har avansert kunnskap om pasientsikkerhet, faglig ledelse og veiledning i arbeid med tjenesteforbedring og innovasjonsprosesser
- har avansert kunnskap om funksjon, kontroll, anvendelse og vedlikehold av avansert medisinsk teknisk utstyr og digitale verktøy innenfor operasjonssykepleierens fagområde
- har inngående kunnskap om pasientens sykdomsprosesser, reaksjoner og behov i et alders-, kjønns-, sosialt-, flerkulturelt og samisk perspektiv
- har inngående kunnskap om etikk, lover og forskrifter som regulerer bruk av teknologi, for å kunne bruke utstyret på en sikker og forsvarlig måte og forebygge pasientskade og/eller funksjonstap
- har inngående kunnskap om hva som kjennetegner helhetlige pasientforløp og risikofylte overganger
- har inngående kunnskap om prinsipper for kunnskapsbasert praksis, inklusive metoder for systematisk innhenting, vurdering, implementering av ny kunnskap og endringsprosesser
- har inngående kunnskap om vitenskapsteori, metode og forskningsetikk
- har inngående kunnskap om prinsipper for kunnskapsbasert praksis
- kan analysere faglige, pedagogiske, organisatoriske, og samfunnsmessige problemstillinger innenfor helsetjenesten
- kan analysere faglige problemstillinger knyttet til helseteknologiske løsninger

Ferdigheter

Kandidaten

- kan analysere, vise sammenhenger og integrere medisinske og naturvitenskapelige fag som grunnlag for faglig forsvarlig operasjonssykepleie
- kan analysere og forholde seg kritisk til eksisterende teori innen kirurgi, avansert kirurgisk behandling og operasjonssykepleie, og arbeide selvstendig i utførelsen av operasjonssykepleie og i samarbeid med det kirurgiske teamet
- kan analysere og forholde seg kritisk til ulike informasjonskilder og anvende disse til å strukturere og formulere faglige resonnementer innen operasjonssykepleie
- kan analysere kliniske, faglige, juridiske og etiske problemstillinger innenfor operasjonssykepleie
- kan analysere faren for komplikasjoner i utøvelsen av operasjonssykepleie og avansert kirurgisk behandling, og jobbe selvstendig med problemløsning
- kan bruke og kontrollere kirurgiske instrumenter og relevant medisinsk teknisk utstyr innen operasjonssykepleie
- kan analysere og forholde seg kritisk til teknologiens muligheter og begrensninger
- kan selvstendig planlegge og gjennomføre avansert og faglig forsvarlig operasjonssykepleie til akutt, kritisk, kronisk syke og/eller skadde pasienter i samarbeid med etiske og juridiske prinsipper
- kan gjennom kommunikasjon og samhandling identifisere og vurdere pasientens generelle og spesielle behov, ressurser og problemer

- kan bruke anerkjente pedagogiske prinsipper til å veilede og undervise personell i komplekse pasientsituasjoner, og til å veilede studenter under utdanning
- kan gjennomføre systematiske og faglig relevante undersøkelser, observere, vurdere og forstå helsetilstanden til pasienter i samarbeid med operasjonsteamet

Generell kompetanse

Kandidaten

- kan analysere sammenhatter og komplekse pasientsituasjoner for å kunne planlegge og gjennomføre helhetlig og forsvarlig operasjonssykepleie, og foreslå tiltak i samarbeid med andre faggrupper
- kan analysere og kommunisere operasjonssykepleiefaglige vurderinger og ta selvstendig stilling i etiske dilemmaer
- kan analysere og kritisk vurdere eget arbeid, benytte relevant forskning og bidra til kunnskapsbasert sykepleiepraksis
- kan anvend sine kunnskaper og ferdigheter til å utøve operasjonssykepleie til akutt og kritisk syke pasienter i tråd med faglige, juridiske og etiske prinsipper
- kan anvende pedagogiske og fagdidaktiske metoder for å informere, undervise og veilede pasienter, brukere, pårørende og annet helsepersonell tilpasset deres kompetanse
- kan anvende kommunikasjon og samhandling for å støtte pasienten i å ta velinformerte beslutninger og sikre pasientens medbestemmelse og autonomi ivaretas
- kan anvende kunnskaper i mikrobiologi og smittevern ved gjennomføring av kirurgiske inngrep, ta ansvar for det infeksjonsforebyggende arbeidet knyttet til miljø og utstyr, og reflektere over utfordringer knyttet til smittevern
- kan anvend sine kunnskaper og ferdigheter til å prioritere hensiktsmessig i akutsituasjoner for å handle raskt og forsvarlig i samhandling med teamet, slik at pasientens livsviktige funksjoner opprettholdes eller gjenoprettes
- kan anvend sine kunnskaper og ferdigheter til å lede og arbeide effektivt i team, ha god forståelse for grensene for egen kompetanse og innsikt i andre profesjoners kompetanse og når disse bør involveres
- kan kommunisere og samarbeide flerfaglig og tverrfaglig i pasientbehandlingen for å sikre effektive og gode pasientforløp
- kan innhente, vurdere og anvend kunnskap for å utvikle egen kompetanse og dermed bidra til høy kvalitet på eget klinisk arbeid
- kan kommunisere om faglige problemstillinger, analyser og konklusjoner innenfor operasjonssykepleie både med leger, annet helsepersonell, andre faggrupper og allmennheten
- kan kritisk vurdere og bidra til nytenkning om hensiktsmessigheten og anvendelsen av digitale og teknologiske løsninger i helsetjenesten

Opptak

Bachelor i sykepleierutdanning, eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng,

og offentlig godkjenning/autorisasjon som sykepleier,

og minimum to års somatisk arbeidserfaring fra spesialisthelsetjenesten.

Andre vilkår for gjennomføring av studiet

Videreutdanning i operasjonssykepleie reguleres av til enhver tid gjeldende styringsdokumenter, og som student plikter du å gjøre deg kjent med disse:

- Lov om universiteter og høyskoler av 2005. <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2005-04-01-15>
- Forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold. <https://lovdata.no/forskrift/2018-02-08-229>

- Hygienereglement ved Høgskolen i Østfold. <https://www.hiof.no/hv/studier/fellesinformasjon-hv-studier/spl/>
- Forskrift til rammeplan for videreutdanning i operasjonssykepleie (2005).
https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kilde/kd/pla/2006/0002/ddd/pdfv/269393-rammeplan_for_videreutdanning_i_operasjonssykepleie_05.pdf

Politiattest:

I henhold til forskrift om opptak til høyere utdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet 06.01.2017, kap. 6 Politiattest ved opptak til høgre utdanning, skal alle studenter ved videreutdanning i operasjonssykepleie levere politiattest. Søker med merknad på politiattesten skal levere politiattesten innen tre uker etter tilbud om studieplasser gitt. Søker som ikke har merknad på politiattesten skal levere politiattesten senest innen studiestart. Dersom søkeren får tilsagn om studieplass mindre enn fjorten dager før studiestart skal politiattest fremlegges senest tre uker etter tilbud om studieplasser gitt. Politiattesten skal ikke være eldre enn tre måneder.

Krav til medisinsk testing:

Studenter ved utdanningen kan i forbindelse med praksis eller klinisk undervisning måtte gjennomføre undersøkelser for tuberkulose og meticillinresistente gule stafylokokker (MRSA). <https://www.hiof.no/studier/praksis/medisinsk-testing/>

Arbeidsantrekk:

Utgifter til arbeidstøy til bruk ved ferdighetstrening og simulering må dekkes av studenten.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Videreutdanningen gjennomføres som heltidsstudium over tre semestre.

Studiet er organisert i tre emner som inneholder teoretiske og kliniske studier. Samtlige emner i studiet er obligatoriske og må tasi oppsatt rekkefølge.

- HOVOPE10121 Grunnleggende operasjonssykepleie (30 studiepoeng).
- HOVOPE10221 Operasjonssykepleiefaglig handlingskompetanse og helse teknologi (30 studiepoeng).
- HOVOPE10321 Fordypning i operasjonssykepleie, vitenskapsteori, forskningsetikk og metode (30 studiepoeng).

Det er praksis i alle tre semestrene. For mer informasjon, se pkt. Praksis og emnebeskrivelser.

Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer

Undervisnings- og læringsformer:

- Studentaktive undervisnings- og læringsformer og bruk av digitale verktøy og medier som understøtter læring har stor plass i studiet. Dette gjelder både seminarer, gruppearbeid, ferdighetstrening, simulering, kliniske studier, forelesninger, selvstudier, veiledning og diskusjoner. Gjennom studentaktive læringsformer forventes det at studentene tar medansvar både for egen og medstudenters læring og faglige utvikling.
- Praksisstudier er en sentral undervisningsform for at studentene skal videreutvikle sin selvstendige, analytiske, praktiske, kommunikative og helsepedagogiske kompetanse i møte med pasienter, pårørende, samt annet helsepersonell. Praksisstudiene skal også bidra til å utvikle evnen til klinisk fagledelse og kritisk refleksjon over eksisterende praksis og til kompetanse i kontinuerlig forbedringsarbeid og klinisk rettet fagutvikling, innovasjon og forskning. Ferdighetstrening, simulering og kritiske refleksjoner over praksis inngår som en viktig del av studiene.

- Tilbakemeldinger fra faglærer gis på studieoppgaver, inkludert arbeidskrav. På enkelte oppgaver gir medstudenter tilbakemelding. Se emnebeskrivelser for mer informasjon. I praksisstudiene vil studentene få veiledning og tilbakemelding undervist av både praksisveileder og praksislærer.
- Ved høgskolens ferdighets- og simuleringssenter, trenes det på praktiske ferdigheter, inkludert sentrale prosedyrer, kommunikasjonsferdigheter og metoder, anvendelse av relevante kartleggingsverktøy, klinisk undersøkelse og avanserte kliniske vurderinger i alt fra stabile, avklarte situasjoner til ustabile og uavklarte situasjoner. Studentenes tidligere erfaringer fra det kliniske felt, gjennom bachelorstudier eller yrkeserfaring, vil være gjenstand for utdyping og diskusjon i undervisningen.

Akademisk skriving og lesing:

- Gjennom hele studiet vil studentene få skriftlige oppgaver individuelt og i grupper for å trene på faglig og akademisk skriftlig fremstilling. Det organiseres eget skrivekurs. Det forventes at studentene er i stand til å lese og forstå engelsk faglitteratur.
- Biblioteket tilbyr veiledning i litteratursøk og referanseteknikk, utlån av bøker, tidsskrifter og teknisk utstyr, samt tilgang til databaser.

Læringsplattform og bruk av digitale verktøy:

- Studentene må benytte den elektroniske læringsplattformen aktivt. Her må studentene daglig holde seg orientert om kunngjøringer og diskusjonsinnlegg. Informasjonsutveksling foregår i hovedsak via læringsplattformen og høgskolens e-post.

Krav om deltakelse i undervisning:

- Deltakelse i undervisningen er forventet. Enkelte undervisningstema / læringsaktiviteter har krav til obligatorisk deltakelse.
- Krav om obligatorisk deltakelse gjelder læringsaktiviteter som involverer pasientkontakt, læringsaktiviteter hvor kommunikasjon, samhandling og praktisk ferdigheter skal utvikles og hvor læring krever aktiv deltakelse.
- Undervisning i teoristudiene med krav til obligatorisk deltakelse er markert med FM (Fram Møteplikt) i timeplanen. Frammøtet til ovennevnte undervisning vil bli registrert.
- Ved praksisstudier fører studenten og praksisveileder kontroll med fram møtet og har ansvaret for at fravær blir registrert og ført på vurderingsdokumentet. Studenten har ansvar for å melde alt fravær til praksisstedet. Hvis fraværet strekker seg over flere dager, skal praksisveileder underrette skolen.

Arbeidskrav og vurderingsformer:

- Det er knyttet arbeidskrav til alle emner i studiet. Arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent. Arbeidskrav må være vurdert til godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen.
- Vurderingsformene i studiet består av arbeidskrav, vurdering i praksisstudier og eksamen, enten i form av semesteroppgave, hjemme- eller skoleeksamen, individuelt eller i gruppe. Vurderingsformene er varierte og tilpasset det forventede læringsutbyttet i hvert emne, samt krav i nasjonale forskrifter og rammeplan for utdanningen.

Vurdering i praksisstudier:

- Vurdering er en kontinuerlig og obligatorisk del av praksisstudiene. I vurderingssamtalene deltar student, praksisveileder og eventuelt lærer. Studenten vurderer sin faglige og personlige utvikling. Praksisveileder og eventuelt andre sykepleiere på praksisstedet gir sin vurdering av studentens faglige og personlige utvikling knyttet til forventet læringsutbytte for de aktuelle praksisstudiene (konkretisert i vurderingsdokument).
- Praksislærer (HiØ) har hovedansvar for at studenten blir vurdert i forhold til forventet læringsutbytte. Midt- og avsluttende vurdering gjøres skriftlig. Vurderingsdokumentet med beskrivelse av hva som er vurdert underskrives av student, praksisveileder og praksislærer.

Karaktersystem:

- Vurderingsuttrykkene som benyttes ved eksamen er bokstavkarakterer A-F, alternativt karakterene Bestått / Ikke bestått. Eksamensbesvarelser sensureres av to sensorer.
- Vurderingsuttrykk for praksisstudier veksler mellom Godkjent / Ikke godkjent og Bestått / Ikke bestått. Når praksis arbeidskrav benyttes Godkjent / Ikke godkjent. Når praksis eksamen (sluttvurdering) benyttes Bestått / Ikke bestått.

- Det henvises til den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.
- Alle emner har avsluttende karakter som framkommer på karakterutskrift. Tittel på fordypningsoppgave skal fremgå av karakterutskrift.

Plagiatkontroll/fusk:

- Oppgaver, arbeidskrav og eksamensbesvarelser i alle emner kan bli gjenstand for plagiatkontroll.
- Manglende innlevering av elektronisk eksamensbesvarelse kan medføre at besvarelsen ikke blir sensurert.
- Besvarelser som er helt eller delvis identiske, vil ikke bli godkjent. Helt eller delvis identiske besvarelser er å anse som forsøk på fusk.

Se for øvrig forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold <https://lovdata.no/forskrift/2018-02-08-229>

Praksis

- Studiet inkluderer praksisstudier som omfatter læringsaktiviteter som casestudier (praktiske og teoretiske), ferdighetstrening, simulering og refleksjon, i tillegg til samarbeid med mottakere av sykepleietjenester og aktuelle profesjonsutøvere i kliniske praksisstudier.
- Omfanget av praksisstudiene er regulert i forskrift om rammeplan for operasjonssykepleie og omfatter 30 uker veiledete praksisstudier i helsetjenesten fordelt på tre praksisperioder. Praksisstudiene vil foregå i spesialavdelinger i spesialisthelsetjenesten.

Se emnebeskrivelser og undervisningsplan på læringsplattformen for mer informasjon.

- Ved fravær på mellom 10 % og 20 % i veiledete praksisstudier gis det mulighet for at studenten tar igjen studietid på selvstudie- eller fridager i løpet av praksisperioden, eller i umiddelbar nærhet til den ordinære praksisperioden. Dette skjer etter avtale med praksislærer og praksisstedet. Praksisveileder og praksislærer dokumenterer at fraværet er tatt igjen. Alt fravær som skal tas igjen utover 10 % må godkjennes av studieleder med hensyn til tid, sted og veiledning.

RUTINER VED TVIL OM BESTÅTTE / IKKE BESTÅTTE PRAKSISSTUDIER VED AKUTT-, ANESTESI-, INTENSIV- OG OPERASJONSSYKEPLEIE (AAIO):

1. Praksisveileder og/eller praksislærer kan reise tvil om praksisperioden kan vurderes til bestått.
2. Når tvil om beståtte kliniske studier foreligger, skal studenten senest tre (3) uker før avsluttet praksisperiode få melding om dette, muntlig og skriftlig.
3. Ved tvil om bestått praksisstudier skal det arrangeres et møte med student, praksisveileder og praksislærer og eventuelt andre som har hatt betydning for saken. I møtet presenteres studenten for grunnlaget for at det reises tvil om praksisstudiene kan bestås og hvilke krav som må oppfylles for å oppnå bestått vurderingsresultat. Tilsvarende refereres i dokumentet «Varsel: Fare for ikke bestått praksisstudier» som sendes studenten med kopi til studieleder. Partene kan kommentere referatet. Eventuelle kommentarer skal være skriftlige og sendes høgskolen v/studieleder innen en (1) uke fra referatet foreligger.
4. Dersom studenten i siste halvdel/de siste tre ukene av praksisperioden viser atferd som åpenbart gir grunnlag for ikke bestått, kan det gis slik vurdering selv om forutgående melding ikke er gitt, jf. punkt 2. Se universitets- og høgskoleloven § 4-8 (2).
5. Om praksisstudier avbrytes etter at varsel om fare for ikke bestått praksis er gitt betraktes praksisperioden som ikke bestått.
6. Ved sluttvurdering gjennomgås vurderingsdokument og referat hvor krav som må oppfylles i praksisstudiene er presentert. Etter slik gjennomgang forlater studenten vurderingssamtalen. Praksisveileder, praksislærer og studieleder vurderer om de oppsatte krav er oppfylt, avgjør om saken er tilstrekkelig belyst og sørger for eventuelle tilleggsopplysninger. På dette grunnlag fattes endelig vedtak i saken. Endelig vedtak formidles så studenten.
7. Etter vedtak om ikke bestått praksisstudier innkalles studenten til samtale med studieleder for vurdering av og evt. planlegging av videre studier. Se også Kapittel 4 i forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

Nærmere beskrivelse av rammer og innhold for gjennomføring og vurdering av praksisstudier vil framgå i vurderingsdokumentene til hver enkelt praksisperiode.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Litteratur i studiet representerer det siste innenfor forskning på fagområdet.

Undervisnings- og forskningspersonalet ved studiet forsker både på problemstillinger innen fagområdet og på fagdidaktiske spørsmål.

I tråd med rammeplanen skal studentene gjennomføre et fordypningsarbeid som er lagt til emne 3.

Internasjonalisering

Videreutdanningens internasjonale aspekt vil i all hovedsak dreie seg om Norge som et flerkulturelt samfunn, og de utfordringer dette representerer ved ivaretagelse av pasient og pårørende med annen religiøs og kulturell bakgrunn.

Pensum litteraturen på studiet er av internasjonal karakter, både engelskspråklig og skandinavisk.

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er vi avhengig av studentenes tilbakemeldinger. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert, på emne- og programnivå, for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet.

Les mer om studentmedvirkning i kvalitetsarbeidet: <https://www.hiof.no/studier/studentmedvirkning-i-kvalitetsarbeidet/>

Litteratur

- Litteraturlister som er publisert for en nær fremtid kan bli oppdatert foran hvert semester.
- Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsen ved semesterstart.

Studieopphold i utlandet

Studenten kan benytte to-tre uker av kliniske studier i 3. semester til studier i utlandet, etter nærmere avtale. Hjelp og informasjon gis av studieleder ved videreutdanningen.

Jobb og videre studier

Videreutdanning i operasjonssykepleie gir spesialkompetanse innen hygiene og kirurgi som setter deg i stand til å arbeide med akutt kritisk sykepasienter som er i behov av kirurgiske inngrep og undersøkelser. Studiet kvalifiserer til arbeid i operasjonsavdelinger, dagkirurgiske enheter/kirurgisk poliklinikk, akutt mottak/skadestuer, legevakt, katastrofeteam, sterilsentral og i katastrofe- og krigsområder.

Bestått videreutdanning kan gi grunnlag for innpassing i mastergradsstudier. Kontakt studieleder for veiledning.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Terje Grøndahl, 21.09.2020.

Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2021-2022, med studiestart våren 2021.

Studieprogramansvarlig

Fakultet for helse, velferd og organisasjon.
instituttleder Laila Garberg Hagen

Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

Vår 2021

Obligatoriske emner

HOVOPE10121

Grunnleggende operasjonssykepleie

30 stp

Høst 2021

Obligatoriske emner

HOVOPE10221

Operasjonssykepleie 2 - handlingskompetanse og helseteknologi

30 stp

Vår 2022

Obligatoriske emner

HOVOPE10321

Fordypning i operasjonssykepleie, vitenskapsteori, forskningsetikk og metode

30 stp

HOVOPE10121 Grunnleggende operasjonssykepleie (Vår 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Astrid Wevling

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanningen Operasjonssykepleie.

Absolutte forkunnskaper

Ingen utover opptakskrav.

Undervisningssemester

1. semester

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Kandidaten

- har avansert kunnskap om anatomi, fysiologi, patofysiologi og mikrobiologi med relevans for utøvelsen av operasjonssykepleie
- har avansert kunnskap om kirurgiske instrumenter, endoskoper og suturer ved ulike kirurgiske inngrep
- har avansert kunnskap om perioperativt smittevern, kontroll av instrumenter, desinfeksjon og sterilisering
- har inngående kunnskap om operasjonssykepleierens funksjon, ansvar og arbeidsoppgaver
- har inngående kunnskap om kirurgi, grunnleggende kirurgiske prinsipper og sårvurdering og -tilheling
- har inngående kunnskap om å forebygge komplikasjoner, redusere stress og lindre smerter og ubehag knyttet til kirurgiske inngrep
- har inngående kunnskap om smittestoffer, smitterisiko, antibiotikabruk, resistensutvikling og infeksjonsforebyggende tiltak
- har inngående kunnskap om pasientsikkerhet
- har inngående kunnskap om systematiske kliniske undersøkelsesmetoder og standardiserte vurderingsverktøy av relevans for operasjonssykepleie
- har inngående kunnskap om prinsipper for kunnskapsbasert praksis
- har bred kunnskap om farmakologi, legemiddelbehandling og legemiddelhåndtering, inklusive virkninger, bivirkninger, legemiddelinteraksjoner og systematisk legemiddelgjennomgang
- har bred kunnskap om hvordan variasjoner i helsekompetanse påvirker ulike pasient- og brukergrupperes sykdomsforståelse, sykdomshåndtering, mestring og egenomsorg

Ferdigheter

Kandidaten

- kan analysere og integrere medisinske og naturvitenskapelige fag som grunnlag for faglig forsvarlig operasjonssykepleie
- kan analysere faren for komplikasjoner i utøvelse av operasjonssykepleie og avansert kirurgisk behandling
- kan analysere og forholde seg kritisk til ulike informasjonskilder
- kan anvende kunnskaper i mikrobiologi og smittevern ved gjennomføring av kirurgiske inngrep
- kan anvende ulike informasjonskilder til å strukturere og formulere faglige resonnementer innen operasjonssykepleie
- kan, under veiledning, bruke relevant medisinsk teknisk utstyr innen operasjonssykepleie
- kan gjennomføre dokumentasjon og rapport av utført operasjonssykepleie
- kan utføre grunnleggende operasjonssykepleie

Generell kompetanse

Kandidaten

- kan analysere og kommunisere operasjonssykepleiefaglige vurderinger
- kan innhente kunnskap for å utvikle egen kompetanse

Innhold

- Grunnleggende operasjonssykepleie ved ulike kirurgiske inngrep og undersøkelser
- Operasjonssykepleiers fag og funksjonsområde
- Organisering, rutiner og prosedyrer i operasjonsavdelingen
- Anatom i, fysiologi og patofysiologi relevant for utøvelsen av operasjonssykepleie
- Histologi
- Mikroorganismers levestrategier, virulens, smitteveier og det infeksjonsforebyggende arbeidet
- Antibiotikaresistens og antibiotikabesparende tiltak
- Grunnleggende systematiske kliniske undersøkelsesmetoder og standardiserte vurderingsverktøy av relevans for operasjonssykepleie
- Farmakodynamiske og farmakokinetiske prinsipper
- Virkninger og bivirkninger av legemidler
- Grunnleggende anestesilogi, anestesiformer og anestesimidler
- Grunnleggende kartleggings- og vurderingskompetanse
- Preoperativ vurdering og premedikasjon
- Grunnleggende kirurgiske prinsipper og kirurgiske instrumenter
- Sår- og sårtilheling
- Grunnleggende rytmeforståelse
- Medisinsk-teknisk utstyr
- Kunnskapspyramiden, litteratursøk, kunnskapsbasert praksis
- Retningslinjer for etisk refleksjon i praksis
- Å være akutt kritisk syk

Undervisnings- og læringsformer

Studentaktive undervisnings- og læringsformer og bruk av digitale verktøy og medier som understøtter læring har stor plass i studiet. Dette gjelder både seminarer, gruppearbeid, ferdighetstrening, simulering, veiledete kliniske studier, forelesninger, selvstudier, veiledning og diskusjoner.

Arbeidsomfang

Emnet går over ett helt semester og er beregnet til totalt 850 timer studieinnsats, inkludert timetall for undervisning, selvstudium, arbeidskrav, praksisstudium, eksamensforberedelse og eksamensgjennomføring.

Praksis

Kliniske studier utgjør totalt 10 uker og tilsvarer 15 studiepoeng.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen
- Ett (1) skriftlig individuelt notat om klinisk situasjon. Omfang: Inntil 1500 ord.
- Ett skriftlig arbeid i gruppe. Gruppa består av maksimum 2 studenter. Omfang: Inntil 1500 ord.
- Individuell skriftlig test i mikrobiologi og smittevern. Omfang: 3 timer

Arbeidskravene vurderes til godkjent / ikke godkjent. Skriftlige arbeidskrav som ikke blir godkjent kan om arbeides inn til to ganger.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

Godkjente arbeidskrav er gyldige samme periode som studieplanen.

Eksamen

Deleksamen 1:

- Individuell, skriftlig eksamen (5 timer).
- Kalkulator er tillatt som hjelpemiddel.
- Karakterregel A-F.

Deleksamen 2:

- Vurderte kliniske studier.
- Karakterregel Bestått / Ikke bestått.

Begge deleksamener må være vurdert til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter (A-F).

Sensorordning

Deleksamen 1: To interne sensorer

Deleksamen 2: Intern og ekstern sensor

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist endret 30.11.2020.

Ahmed, K., Rowland, S., Patel, V., et al. (2010) Is the structure of anatomy curriculum adequate for safe medical practice. *The Surgeon* 8 p318-324. DOI: 10.1016/j.surge.2010.06.005

Andersen, B., M. (2015) Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus. Del 1: Mikrobiologi og smittevern. Bergen, Fagbokforlaget ISBN: 9788245016819. Pensum totalt 129 s. (s. 15-18, 20-53, 57, 59-63, 65-76, 65-76, 85-92, 95-106, 108-113, 116-130, 135-142, 147-148, 167-196.)

Andersen B.M (2016) Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus Del 2 Praksis og teori. Elefantus forlag. ISBN 978-82-93274-64-3. Penum totalt 147 s. (s. 42-49, 53-63, 65-67, 81-91, 93-102, 105-114, 118, 127-142, 224-257, 265-272, 275-297, 304-306, 327, 501-503, 504, 518-526, 528-540, 558-559.)

Anka, A.U., Tahir, M.I., Abubakar, S.D. et al. (2020) Review: Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): An Overview of the Immunopathology, Serological Diagnosis and Management. Scandinavian journal of immunology. doi: 10.1111/SJI.12998. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/sji.12998>

Arbeidsgruppe for instrumentbehandling. (2004). Riktig instrumentbehandling. (8. utg.). ww.a-k-i.org. Hentes fra: <https://docplayer.me/1461991-Riktig-instrumentbehandling.html>

Bazzi, M., Lundèn, M., Ahlberg, K., (2019) Patients' lived experiences of waiting for and undergoing endovascular aortic repair in a hybrid operating room: A qualitative study. Journal of Clinical Nursing DOI: 10.1111/jocn.15129

Berríos-Torres SI, Umscheid CA, Bratzler DW, et al. (2017) Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, JAMA Surgery 2017; 152(8):784-791. doi:10.1001/jamasurg.2017.0904.

Bischoff, P., Kubilay, N.Z., Allegranzi, B., Egger, M., Gastmeier, P. (2017) Effect of laminar airflow ventilation on surgical site infections: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Infectious Diseases. Volume 17, Issue 5, 2017, Pages 553-561 <https://doi.org/10.1016/j.ipsur.2017.06.005>.

Brodin, K., Hellzèn, O., Häggström, M. (2017) Intraoperative Care of the Conscious Patient from the Perspective of the Operating Theatre Nurse: A Grounded Theory. Open Journal of Nursing. 7 (9) DOI: 10.4236/ojn.2017.79079

Dahl, H.A. & Rinvik, E., (2010) Menneskets funksjonelle anatomi. Cappelen akademisk. ISBN: 9788202316327. Penum totalt 472 sider. (Kap. 1,3,6, 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30)

Dåvøy, G. A. M., Eide, H.P., Hansen, I. (red.) (2018) Operasjonssykepleie. Oslo, Gyldendal akademisk, 503 s. ISBN: 978-82-05-49040-6. Penum totalt 195 s. (Kap. 2, 4, 5, 6, 9, 11, 12, 16, 17, 19, 20)

Eriksson, J., Lindgren, B-M. (2020). Newly trained operating room nurses' experiences of nursing care in the operating room. Nordic College of Caring Science. doi: 10.1111/scs.12817

Folkehelseinstituttet (2017) Håndhygiene – nasjonal veileder. Rapport Smittevern 23. Hentet fra: <https://www.fhi.no/publ/2017/handhygiene/>

Greening Health Care (2017) Operating Room Ventilation Systems Best Practices Guide for Energy Efficiency, Health and Safety. Hentet fra: <http://greeninghc.com/wp-content/uploads/2015/02/OR-Ventilation-Best-Practices-Guide-April-2017.pdf>

Lindholm C. (2018) Sår. Studentlitteratur AB. Lund. ISBN: 9789144116013. Penum totalt 98 s. (s25-38, 41-52, 60-68, 217-238, 245-260, 283-312)

Morrison, T.N., Chen, A.F., Taneja, M., Küçükdemir, F., Rothman, R.H., Parvizi, J., (2015) Single vs Repeat Surgical Skin Preparations for Reducing Surgical Site Infection After Total Joint Arthroplasty: A Prospective, Randomized, Double-Blinded. The Journal of Arthroplasty. Volume 31, Issue 6, June 2016, Pages 1289 <https://doi.org/10.1016/j.arth.2015.12.009>

Netter F, H. (2015). Atlas der Anatomie. 6th Edition. Elsevier - Health Sciences Division ISBN: 9783437416057 (anbefaler tysk utgave)

Norsk Legemiddelhandbok. Desinfeksjon. <http://legemiddelhandboka.no/Legemidler?frid=TK-01-infeksjon-2616>

NSFLOS (2015) Dekontaminering av kirurgiske instrumenter. Youtube: <https://www.youtube.com/watch?v=K3-010dLZWk>

NSFLOS (2014) Operasjonssykepleiers ansvars og funksjonsbeskrivelse. Hentet fra: <https://www.nsf.no/vis-artikkel/2839925/431929/operasjonssykepleiers-ansvars-og-funksjonsbeskrivelse>

Sand, O. V., Sjaastad, Ø. & Haug, E. (2014). Menneskets fysiologi, Gyldendal Akademisk, Oslo. 833s. ISBN/EAN: 9788205423411. Pensum totalt 390 s. (Kap. 1, 2, 3, 4, 9, 11, 12, 13, 15)

Schroeder, T.V., Schulze, S., Hilsted, J., Gøtzsche, L. (2016) Basisbøyg i Medicin & Kirurgi. (6. utg). København, Munksgaard. (783s.) ISBN 9788762812956. Pensum totalt 10 s. (s. 39-49.)

Stubberud, D-G. (Red.) (2013) Psykososiale behov ved akutt og kritisk sykdom. Gyldendal Akademiske (244s) ISBN/EAN: 9788205426115. Pensum totalt 12 s. (s. 14-17, 49-60)

Vowden, K., Vowden, P. (2017) Wound dressings: principles and practice, Surgery (Oxford), Volume 35, Issue 9, Pages 489-494, ISSN 0263-9319, Wound Educators.com. Wound dressings. Hentet fra: <https://woundeducators.com/resources/wound-dressings/>

World Health Organization; (2016) Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection. Geneva. Hentet fra: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK401142/?report=printable>

Støttelitteratur:

Utdannings- og forskningsdepartementet (2005) Rammeplan for videreutdanning i operasjonssykepleie. Hentet fra:

https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kilde/kd/pla/2006/0002/ddd/pdf/269393-rammeplan_for_videreutdanning_i_operasjonssykepleie_05.pdf

Rothrock, J., C. McEwen, D. R. (2018) Alexander's care of the patient in surgery; St. Louis, Mo., Elsevier, 1225s. ISBN: 978-0-323-47914-1 (Kap.3, 6, 8)

Folkehelseinstituttet (2010). Basale smittevern rutiner i helsetjenesten - veileder for helsepersonell. Oppdatert 2019. Hentet fra:

<https://www.fhi.no/nettpub/smittevernveilederen/tema kapitler/09.-basale-smittevern-rutiner-i-hels/>

Folkehelseinstituttet. (2014) Antibiotikaresistens, antibiotikabruk og virusresistens – veileder for helsepersonell, Smittevernveilederen side 1-7. (7 sider) Hentet fra: <https://www.fhi.no/nettpub/smittevernveilederen/tema kapitler/antibiotikaresistens/>

Folkehelseinstituttet (2009) MRSA veilederen. Smittevern 16. Hentet fra: <https://www.fhi.no/publ/eldre/mrsa-veilederen/>

Folkehelseinstituttet. (2014). Stafylokokkinfeksjoner (inkl. MRSA-infeksjoner) – veileder for helsepersonell. Smittevernveilederen. Side 1-6. (6 s.) Hentet fra: <https://www.fhi.no/nettpub/smittevernveilederen/sykdom-mer-a-a/stafylokokkinfeksjoner-inkl.-mrsa-i/>

Folkehelseinstituttet (publisert 2013 oppdatert 2018) Tuberkuloseveilederen. Hentet fra: <https://www.fhi.no/nettpub/tuberkuloseveilederen/>

Forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften). <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2020-03-27-470>

HOVOPE10221 Operasjonssykepleie 2 - handlingskompetanse og helseteknologi (Høst 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Astrid Wevling

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanningen Operasjonssykepleie.

Absolutte forkunnskaper

Bestått HOVOPE10121 Grunnleggende operasjonssykepleie (30 studiepoeng).

Undervisningssemester

2. semester

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

- har avansert kunnskap om pasientsikkerhet, faglig ledelse og veiledning i arbeid med tjenesteforbedring og innovasjonsprosesser
- kan analysere kliniske, faglige, juridiske og etiske problemstillinger innenfor operasjonssykepleie
- har avansert kunnskap i å identifisere og vurdere pasientens behov for operasjonssykepleie pre-, per- og postoperativt
- har avansert kunnskap om å forebygge komplikasjoner, redusere stress og lindresmerter og ubehag knyttet til kirurgiske inngrep
- har avansert kunnskap om funksjon, kontroll, anvendelse og vedlikehold av avansert medisinsk teknisk utstyr og digitale verktøy innenfor operasjonssykepleierens fagområde
- har avansert kunnskap om kirurgi, kirurgiske prinsipper, kirurgiske instrumenter, sårvurdering og -tilheling, risikofaktorer og komplikasjoner.
- har avansert kunnskap om kommunikasjon og samhandling med pasient og pårørende i krise
- har inngående kunnskap om etikk, lover og forskrifter som regulerer bruk teknologi, for å kunne bruke utstyret på en sikker og forsvarlig måte og forebygge pasientskade og/eller funksjonstap
- har inngående kunnskap om helse- og omsorgstjenestens oppbygning, organisering, rammer og styring, og om relevant lowerk
- har inngående kunnskap om pasienters og pårørendes mulige reaksjoner og behov i et alders-, kjønns-, sosialt- og flerkulturelt perspektiv
- har inngående kunnskap om debrifing og konflikthåndtering
- kan analysere faglige, pedagogiske, organisatoriske, og samfunnsmessige problemstillinger innenfor helsetjenesten
- kan analysere faglige problemstillinger knyttet til helseteknologiske løsninger
- kan analysere og forholde seg kritisk til teknologiens muligheter og begrensninger

Ferdigheter

- kan analysere sammensatte og komplekse pasientsituasjoner og planlegge og gjennomføre et helhetlig og forsvarlig operasjonssykepleie
- kan gjennomføre systematiske og faglig relevante undersøkelser, vurdere pasientens helsetilstand og foreslå tiltak i samarbeid med andre faggrupper
- kan bruke og kontrollere relevante kirurgiske instrumenter korrekt, og organisere instrumenter og medisinsk teknisk utstyr hensiktsmessig
- kan anvende avansert kunnskap og ferdigheter innen mikrobiologi, immunologi og smittevern i sin utøvelse av faget
- kan bruke relevante metoder for å identifisere, vurdere og analysere tegn til endring i pasientens helsetilstand og gjøre kvalifiserte vurderinger, føre faglige resonnerment i bedømmingen av helsetilstanden og iverksette relevante operasjonssykepleiefaglige tiltak
- kan bruke anerkjente pedagogiske prinsipper til å veilede og undervise personell i komplekse pasientsituasjoner, og til å veilede sykepleierstudenter under utdanning
- kan bruke relevante metoder for å vurdere pasientsikkerhet, behov for forbedring av tjenestene og bruk av teknologi
- kan gjennom kommunikasjon og samhandling identifisere og vurdere pasientens generelle og spesielle behov, ressurser og problemer
- kan bidra til hensiktsmessig involvering av pasienter, brukere, pårørende og sosialt nettverk på individ- og systemnivå
- kan anerkjenne pårørendes som ressurs, samt se og ivareta pårørendes behov for omsorg i en situasjon med akutt kritisk sykdom

Generell kompetanse

- kan analysere og bruke etiske teorier og prinsipper utøvelse av operasjonssykepleie
- kan anvende relevant kommunikasjon i samhandling med leger og annet helsepersonell, spesielt i akutte situasjoner, på en måte som ivaretar personvern og pasientsikkerhet

- kan anvende pedagogiske og fagdidaktiske metoder for å informere, undervise og veilede pasienter, brukere, pårørende og annet helsepersonell tilpasset deres kompetanse
- kan anvende kommunikasjon og samhandling for å støtte pasienten i å ta velinformerte beslutninger for å fremme mestring, funksjon og livskvalitet, og for å sikre at pasienter, brukere og pårørendes medbestemmelse og autonomi ivaretas
- kan anvende sine kunnskaper og ferdigheter til å lede og arbeide effektivt i team, ha god forståelse for grensene for egen kompetanse og innsikt i andre profesjoners kompetanse og når disse bør involveres
- kan vurdere og bidra til at implementering av teknologi er faglig forsvarlig og til forsvarlig bruk av medisinsk teknisk utstyr i samarbeid med pasient og pårørende
- kan kritisk vurdere og bidra til nytenkning om hensiktsmessigheten og anvendelsen av digitale og teknologiske løsninger i helsetjenesten
- kan bidra til koordinering og kontinuitet på tvers av tjenester og sektorer for å medvirke til helhetlige pasientforløp og pasientsikkerhet
- kan kommunisere og samarbeide flerfaglig og tverrfaglig i pasientbehandlingen for å sikre effektive og gode pasientforløp
- kan gjennomføre debriefing med kollegaer
- kan iverksette konfliktforebyggende tiltak

Innhold

- Operasjonssykepleie ved kompleks ortopedi- og bløtdelskirurgi, ulike inngrep, tilganger og teknikker
- Avanserte systematiske undersøkelsesmetoder og standardiserte vurderingsverktøy av relevans for operasjonssykepleie
- Identifisering og forebygging av hypotermi og annen perioperativ skade, og komplikasjon
- Koordinering og organisering av operasjonssykepleien
- Indikasjoner for kirurgi og årsakssammenhenger
- Den akutt og kritisk syke pasienten og dens pårørende
- Den geriatrike pasienten
- Leiring av pasient og operasjonsleiets komplikasjoner
- Avansert medisinsk teknologi og strålevern
- Muligheter og problemstillinger knyttet til bruk av medisinsk teknisk utstyr
- Blodets hemostaseprosess, blødninger, hemostaseteknikker og hematologiske forstyrrelser
- Medisinsk-teknisk utstyr
- Avansert hjerte- lungeredning
- Tverrfaglig samarbeid
- Ikke-tekniske ferdigheter (situasjonsforståelse, planlegging, beslutningstaking, teamarbeid)
- Pasientsikkerhet, pasientrettigheter og trygg kirurgi sjekklister
- Strukturerte og digitale kommunikasjonsverktøy
- Helsepedagogikk
- Etisk refleksjon og beslutningsprosesser
- Helse- og omsorgstjenestens oppbygning og organisering og helhetlige pasientforløp
- Aktuelle lover og regelverk
- Kulturforståelse
- Mestringsstrategier og ivaretagelse av egen helse og kollegaer
- Brukermedvirkning i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Studentaktive undervisnings- og læringsformer og bruk av digitale verktøy og medier som understøtter læring har stor plass i studiet. Dette gjelder både seminarer, gruppearbeid, ferdighetstrening, simulering, veiledte kliniske studier, forelesninger, selvstudier, veiledning og diskusjoner.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 850 timer studieinnsats, inkludert timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, praksisstudium, eksamensforberedelse og eksamensgjennomføring.

Praksis

Kliniske studier utgjør totalt 10 uker og tilsvarer 15 studiepoeng.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen
- Ett (1) skriftlig individuelt notat om klinisk situasjon. Omfang: Inntil 1500 ord.
- Én skriftlig oppgave i gruppe. Grupper består av maksimum 2 studenter. Omfang: Inntil 2000 ord.

Arbeidskravene vurderes til godkjent / ikke godkjent. Skriftlige arbeidskrav som ikke blir godkjent kan omarbeides inntil to ganger.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

Eksamen

Deleksamen 1:

- Individuell skriftlig eksamen, 5 timer.
- Kalkulator er tillatt som hjelpemiddel.
- Karakterregel A-F.

Deleksamen 2:

- Kliniske studier vurderes til Bestått / Ikke bestått.

Begge deksamener må være vurdert til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter (A-F).

Sensorordning

Deleksamen 1: To interne sensorer

Deleksamen 2: Intern og ekstern sensor

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Underviseevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 07.06.2021. Totalt ca. 2100 sider

Aceto P., Lai C., Dello Russo, C., Perilli V., Navarra P. & Sollazzi, L. (2015). Stress Response to Surgery, Anesthetics Role and Impact on Cognition. *J Anesth Clin Res*. 6:7

Agha RA, Fowler AJ, Sevdalis N. (2015). The role of non-technical skills in surgery. *Annals of Medicine and Surgery*. doi.org/10.1016/j.am.su.2015.10.006. (7s)

Almutairi, A. F. (2015). Moving Forward Towards a Positive Ethical Healthcare Climate in a Multicultural Context. *Journal of Nursing Care*, doi: 10.4172/2167-1168.1000307. (5s.)

Badireddy, M., Mudipalli, V.R (2021). Deep Venous Thrombosis Prophylaxis. StatPearls Publishing; 2021 Jan-. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534865/>

Børslett EHA, Heilmann G, Lillemoen L, Pedersen R. (2011). La etikken blomstre i praksis. Senter for medisinsk etikk.
<https://www.med.uio.no/helsam/tjenester/kunnskap/etikk-helsetjenesten/praksis/systematisk-etikkarbeid/etikkbok-refleksjon2011.pdf>. (60s.)

Caprini, J. (2010). Risk assessment as a guide to thrombosis prophylaxis. *Current Opinion in Pulmonary Medicine* DOI: 10.1097/MCP.0b013e32833c3d3e. (4s.)

Clayton, J., Neville, A., Ellender, I., (2016). Perioperative nurses' experiences of communication in a multicultural operating theatre: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies*. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.02.014>. (8s.)

Dåvnøy, G.A. M., Eide, P.H., & Hansen, I. (red.) (2018). Operasjonssykepleie. Gyldendal akademiske. ISBN: 978-82-05-49040-. [Kap. 2, 8, 10, 13, 14, 15, 18, 21, 22, 23, & 26]. (136s.)

Elhart, M.A., Dotson, J., Smart, D. (2019). Psychological debriefing of hospital emergency personnel: review of critical incident stress debriefing. *International Journal of Nursing Student Scholarship*, 6:37. https://scholarworks.utep.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1052&context=nursing_papers

Enehaug, H., & Nordrik, B. (2018). Medbestemmelse, konflikt og integritet. Oslo: Arbeidsforskningsinstituttet ved OsloMet. https://oda.oslomet.no/oda-xmlui/bitstream/handle/20.500.12199/6302/FoU_2018_07_%20MB3%20%20konflikt%20integritet.pdf?sequence=1 Foreningen for utgivelse av Norsk legemiddelhandboka:

Norsk legemiddelhandboka <https://www.legemiddelhandboka.no/> [T4.T5, T6.1-2, T23.4.1, T23.4.1, T23.5, T23.5, T23.3, T23.3, L1.9, L20.1, L23.7, G1, G1, G2, G3, G5, G6, G7, G9, G10] (70s)

Gillespie, B. M., Gwinner, K., Chaboyer, W., Fairweather, N. (2013). Team communication in surgery- creating a culture of safety. *Journal of Interprofessional Care*, 27(5), 387-393. doi: 10.3109/13561820.2013.784243

Gillespie, B. M., Chaboyer, W., Fairweather, N. (2012). Interruptions and Miscommunication in Surgery: An Observational Study. Association of periOperative Registered Nurses Journal, 95(5), 576-590. doi: 10.1016/j.aorn.2012.02.012

Helsedirektoratet. Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring, Nasjonal veileder. <https://www.helsedirektoratet.no/tema/pasientsikkerhet-og-kvalitetsforbedring>

Helse og omsorgsdepartementet. Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten <https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2016-10-28-1250>

Haukeland universitetssykehus (2007). Metodebok Brannskadeavsnittet. Bergen: Brannskadeavsnittet, Plastikk kirurgisk avdeling, Haukeland universitetssykehus. <https://sites.google.com/site/gladegadedager/home/haandboeker/metodebok-ved-brannskadeavsnittet---hus> (07.02.2019) [Kap. 3-9, 11, 14 & 17]. (58s.)

Hofmann, B. (2010). Ethiske utfordringer med velferdsteknologi. Rapport 2010. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/notater/2010/notat_2010_etiske_utfordringer_velferdsteknologi.pdf (26s.)

Justis- og beredskapsdepartementet (1999). Forskrift om bruk og vedlikehold av elektromedisinsk utstyr. FOR 1999-08-20 nr 955: <http://www.lovdata.no/for/sf/jd/xd-19990820-0955.html>

Kan, C. G., Nurok, M. (2018). The ethics of interventional procedures for patients too ill for surgery. Current Opinion in Anesthesiology: April 2018 - Volume 31 - Issue 2 - p 190-194 doi: 10.1097/ACO.0000000000000558 (5s)

Krog, A.H., Thorsby, P.M., Sahba, M., Pettersen, E.M., Sandven, I., Jørgensen, J.J., Sundhagen, J.O., & Kazmi, S.H. (2017). Perioperative humoral stress response to laparoscopic versus open aortobifemoral bypass surgery. Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation, 77:2, 83-92, DOI:10.1080/00365513.2016.1268264

Michael, R., Della, P., Zhou, H. (2013). The effectiveness of the Surgical Safety Checklist as a means of communication in the operating room. ACORN 26(2), 46-50

Molven, O. (2019). Helse og jus. Gyldendal Norske Forlag AS 8. utg. (50s.). [Del 4, kap. 11, 12, 13, 17, 18, 19] (100s.)

Mykkeltveit, I., & Bentsen, S.B. (2020). Den norske versjonen av SPLINTS (SPLINTS-no) - et instrument for å utvikle og vurdere ikke tekniske ferdigheter hos operasjonssykepleiere. Nordisk sygeplejeforskning 03 / 2020 (Volum 10)

Norsk samfunnsmedisinsk forening. (2021). Slik styres helsetjenestene. <https://www.med.uio.no/helsam/studier/evu/samfunnsmedisin-i-spesialistutdanningen-for-leger/2021-var-forelesning-ppt/styring-og-forvaltning-helsetjenestene-Kurs-F-2021-vaar-Henning-Moerland.pdf> Oakland

Oakland, K., Nadler, R., Cresswell, L., Jackson, D., Coughlin, P.A. (2016). Systematic review and meta-analysis of the association between frailty and outcome in surgical patients. Annals of Royal College of Surgeons England; 98:80-85 doi 10.1308/rcsann.2016.0048

Pandharipande, P., McGrane, S. (2019). Pain control in the critically ill adult patient. UpToDate. https://www.uptodate.com/contents/pain-control-in-the-critically-ill-adult-patient?search=pain%20physiology%20control&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1 (5s.)

Rothrock, J.C., McEwen, D.R. (2019). Alexander's care of the patient in surgery. St. Louis, Mo., Elsevier ISBN: 978-0-323-47914-1. [Kap 7, 10-24]. (750s)

Schroeder, T.V., Schulze, S., Hilsted, J., & Gøtzsche, L. (2016). Basisbog i Medicin & Kirurgi. 6. utg. København, Munksgaard. (783s) ISBN 9788762812956. [Kap. 3, 5, 6, 7, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 & 20]. (395s.)

Sjaastad, Ø., Haug, E., Sand, O. V. (2014). *Mennesketsfysiologi*. Gyldendal Akademisk, Oslo. ISBN/EAN: 9788205423411 (833s) [Kap.5, 6 & 10]. (85s.)

Statensstrålevern. Veileder 5 Veileder om medisinsk bruk av røntgen og MR-apparatur underlagt godkjenning, Veileder til forskrift om strålevern og bruk av stråling godkjenning. <http://www.nrpa.no/dav/bac3c61794.pdf>

Stubberud D.G. (2018). *Kvalitet og pasientsikkerhet : sykepleierens funksjon og ansvar for kvalitetsarbeid*. Gyldendal, ISBN: 978-82-05-48341-5, [Kap 1-6]. (135s.)

Wang, C. G., Qin, Y. F., Wan, X., Song, L. C., Li, Z. J., & Li, H. (2018). Incidence and risk factors of postoperative delirium in the elderly patients with hip fracture. *Journal of orthopaedic surgery and research*, 13(1), 186. (9s.)

Watson, J. (2018). Inadvertent postoperative hypothermia prevention: passive versus active warming methods, *Journal of perioperative nursing*. <https://www.journal.aacn.org.au/jpn/vol31/iss1/4/> (5s.)

Werner, M. U., Finnerup, N. B., & Arendt-Nielsen, L. (Eds.) (2019). *Smerter: Baggrund, Evidens og Behandling*. (4. ed.) FADL's Forlag. [Del II-1, 2, 3, 4, 5, 6 & 8; Del III-1, 2 & 3; Del V- 1 & 2; Del VI- 6 & 8] (180s)

Støtteliteratur:

Acosta, S., Blohmè, L., Nelzèn, O., Pärssom, H., Resh, T., Sigvant, B., Sjölderbrand, C., Wahlgren, C-M., Wanhainen, A. og Wahlberg, E. (Red.) (2013). *Akut kärlkirurgi*. Studentlitteratur. ISBN:9789144060354

Berg-Johnsen, J., (2012). *Introduksjon til nevrokirurgi*. Oslo: Legeforlaget.. ISBN 978-82-92934-08-1 (h.) DOKID: 13d024732

Damber, J-E, Pecker, R (2012). *Urologi*. Studentlitteratur AB. ISBN: 9789144075921

Gottrup, F., Clevin, L., Mouritsen, L., Ottesen, B., Axelsen, S., Bek, K.M., Bisgaard, T., Kjer, J.J (e-bogsutgave 2014) *Operativ gynækologi*. København

Hammer, O-L., Randsborg, P-H., (2014) *Brudd- og skadebehandling. En metodebok*. Oslo: Universitetsforlaget

Hultcrantz, R., Bergquist, A., Lindgren, S., Simrén, M., Stål, P., (Red.). (2011) *Gastroenterologi och hepatologi*. Liber. ISBN 978-91-47-09386-1

Lennard, T.W. (red.) (2009). *Endocrine surgery. A companion to specialist surgical practice*. 4. utg. Philadelphia, PA: Saunders Elsevier. ISBN 978-0-7020-3016-1

Madsen, J.E. (Red.) Flugsrud, G. (2005) *Avansert bruddbehandling*. Legeforlaget AS/sites/tidsskriftet.no/files/2014--T-14-1155-01-Anm.jpg

Matre, K. (Red), Hole, R. M. (2015) *Bruddbehandling*. Legeforlaget AS Ovesen, T., von Buchwald, C.K.A. (2012). *Lærebog i Øre-næse-hals sykdom m.e. Hoved- og halskirurgi*. Munksgaard, København.

Sneppen, O. (red.) (2010). *Ortopædisk kirurgi*. København: FADL.

Önnerfält, J., Önnerfält, R., (2014). *Akut Ortopedi*. Lund: Studentlitteratur Cengage Learning, Inc.

Tighe S. M. (2015). *Instrumentation for the Operating Room: A Photographic Manual*. 8 Rev. ed. Elsevier - Health Sciences Division.

HOVOPE10321 Fordypning i operasjonssykepleie, vitenskapsteori, forskningsetikk og metode (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Astrid Wevling

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanningen Operasjonssykepleie.

Absolutte forkunnskaper

Bestått følgende emner:

- HOVOPE10121 Grunnleggende operasjonssykepleie (30 studiepoeng)
- HOVOPE10221 Operasjonssykepleiefaglig handlingskompetanse og helseteknologi (30 studiepoeng)

Undervisningssemester

3. semester

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

- har avansert kunnskap i å identifisere og vurdere komplekse pasienters behov for operasjonssykepleie, pre- per- og postoperativt, samt om mulige tiltak og forebygging av komplikasjoner
- har avansert kunnskap om kliniske, faglige og etiske problemstillinger innenfor operasjonssykepleierens fagområde, med utgangspunkt i operasjonssykepleiens historie, forskningsbasert og erfaringsbasert kunnskap, samt brukermedvirkning
- har avansert kunnskap om operasjonssykepleie til spesielt sårbare pasientgrupper, inkludert barn, eldre og akutt kritisk syke og skadde
- har inngående kunnskap om vitenskapsteori, metode og forskningsetikk
- har inngående kunnskap om systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og forutsetninger for vellykkede endringsprosesser
- har inngående kunnskap om operasjonssykepleie til donorpasienter
- har bred kunnskap om brukermedvirkning i forskning, utviklings- og forbedringsarbeid

Ferdigheter

- kan analysere og forholde seg kritisk til vitenskapelig litteratur og anvende den til å strukturere og formulere faglige resonnementer innen operasjonssykepleie
- kan analysere og forholde seg kritisk til eksisterende teori innen kirurgi, og arbeide selvstendig i utførelsen av operasjonssykepleie i samarbeid med operasjonsteamet
- kan analysere, vise sammenhenger og integrere medisinske og naturvitenskapelige fag som grunnlag for faglig forsvarlig operasjonssykepleie
- kan analysere faren for komplikasjoner i utøvelse av operasjonssykepleie og avansert kirurgisk behandling, og jobbe selvstendig med problemløsning
- kan analysere aktuell forskning som er relevant for fremtidig yrkesutøvelse, kritisk vurdere og legge til rette for anvendelse av denne kunnskapen
- kan anvende relevante metoder og kunnskaper for selvstendig å kunne identifisere, tolke og vurdere pasientens helsestatus, kliniske problemstillinger, reaksjoner og behov
- kan anvende sin kunnskap innen mikrobiologi og smittevern til aktivt å fremme kunnskaper og holdninger knyttet til smittevern ved avdelingen og sykehuset for øvrig
- kan bruke relevante metoder for å innhente, systematisk vurdere og anvende kunnskap i forskning, fagutvikling og forbedringsarbeid
- kan selvstendig planlegge og gjennomføre operasjonssykepleie til akutt, kritisk, kronisk syke og/eller skadde pasienter

Generell kompetanse

- kan analysere og kritisk vurdere eget arbeid, benytte relevant forskning og bidra til kunnskapsbasert sykepleiepraksis
- kan anvende sine kunnskaper til å prioritere hensiktsmessig i akutsituasjoner og handle raskt og forsvarlig i samhandling med teamet, slik at pasientens livsviktige funksjoner opprettholdes eller gjenoprettes
- kan kommunisere om faglige problemstillinger, analyser og konklusjoner innenfor operasjonssykepleie, både med spesialister og allmennheten og ta selvstendig stilling i etiske dilemmaer
- kan bidra til nytenkning og innovasjonsprosesser innen operasjonssykepleie

- kan innhente, vurdere og anvende kunnskap for å utvikle egen kompetanse og dermed bidra til høy kvalitet på eget klinisk arbeid

Innhold

- Operasjonssykepleie til sårbare pasientgrupper inklusive barn og eldre
- Operasjonssykepleie ved traumer og akutte inngrep
- Komplikasjoner i forbindelse med større inngrep
- Katastrofeberedskap, akuttmedisin, traumatologi og damage control surgery
- Kurs i traumesykepleie (KITS)
- Organdonasjon
- Vitenskapsteori, forskningsetikk og metode
- Forbedrings-, innovasjons- og endringsprosesser
- Brukermedvirkning i forskning
- Ledelse, organisering og drift av operasjonsavdeling

Undervisnings- og læringsformer

Studentaktive undervisnings- og læringsformer og bruk av digitale verktøy og medier som understøtter læring har stor plass i studiet. Dette gjelder både seminarer, gruppearbeid, ferdighetstrening, simulering, veiledete kliniske studier, forelesninger, selvstudier, veiledning og diskusjoner.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 850 timer studieinnsats, inkludert timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, praksisstudium, eksamensforberedelse og eksamensgjennomføring.

Praksis

Kliniske studier utgjør totalt 10 uker og tilsvarer 15 studiepoeng.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen
- Godkjent prosjektbeskrivelse for deleksamen 2

Arbeidskravene vurderes til godkjent / ikke godkjent. Skriftlige arbeidskrav som ikke blir godkjent kan omarbeides inntil to ganger.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

Eksamen

Deleksamen 1:

- Kliniske studier vurderes til Bestått / Ikke bestått

Deleksamen 2:

- Fordypningsoppgave. Skriftlig hjemmeoppgave, individuell eller i gruppe på inntil 2 studenter.
- Omfang: Inntil 7000 ord.
- Karakterregel A-F.
- Tittel på fordypningsoppgaven skal fremgå i karakterutskrift

Beggedeksamener må være vurdert til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter (A-F).

Sensorordning

Deksamener 1: Ekstern og intern sensor

Deksamener 2: Ekstern og intern sensor

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista vil revideres før semesterstart og vil angis med dato for siste revisjon.

TRAUMATOLOGI, FØRSTEHJELP, KATASTROFEBEREDSKAP:

Hansson Lars-Erik og Vikström Tore (2013) Akut kirurgi: med traumatologi. Studentlitteratur AB. (ISBN 9789144075570)

Lenquist, S (2017) Traumatologi. Stockholm: Liber.

Traumemanualen (2015) Ullevål universitetssykehus. <https://www.traumemanualen.no/>

Kirurggen.no Traumatologi. <http://kirurgen.no/category/fagstoff/traumatologi/>

Norsk Indeks for medisinsk nødhjelp. 3. utgave: Den norske lægeforening, Lærdal AS. <http://traumeplan.no/wp-content/uploads/2015/03/Norsk-indeks-for-medisinsk->

ALDERSASPEKTET BARN OG ELDRE SOM OPERASJONSPASIENT:

Christofferson, Rolf, Läckgren, Göran og Stenberg Arne (2015) Grottes barnkirurgi och barnurologi. Studentlitteratur AB

Dyregrov A (2010) Barn og traumer en håndbok for foreldre og hjelpere. 2. utg. Fagbokforl. ISBN:9788245009521.

Grønseth, Randi & Markestad, Trond (2017). Pediatri og pediatrisk sykepleie. Bergen Fagbokforlaget

Morton, P. G. og Fontaine, D. K. (2013) Critical care nursing: a holistic approach. Philadelphia. WoltersKluwer/Lippincott Williams & Wilkins. Kap. 12 The critically ill older patient

Kirurggen.no. Barnekirurgi og nyfødtkirurgi. <http://kirurgen.no/fagstoff/barnekirurgi/barnekirurgi-og-nyfodtkirurgi/>

Regjeringen (2008) Rapport. Barnets rettigheter. Norges fjerde rapport til FN's komite' for barnets rettigheter 2008. Barne og likestillingsdepartementet. Utenriksdepartementet. <http://barneombudet.no/for-voksne/barnekonvensjonen/rapportering-til-fns-barnekomite-i-geneve/>

Wyller, T. B. (2015) Geriatri: en medisinsk lærebok. Oslo: Gyldendal akademisk

KOMPETANSE, FAGUTVIKLING, RAMMEFAKTORER, ORGANISERING, LEDELSE OG MILJØ:

Bjørndal, A. and D. Hofoss (2012). Statistikk for helse- og sosialfagene. Oslo, Gyldendal akademisk.

Dalland, O. (2017) Metode og oppgaveskriving for studenter, Oslo: Gyldendal akademisk, 6. utg.

Erikson, M.G. (2010). Riktig kildebruk Kunsten å referere og sitere. Oslo: Gyldendal Akademisk.

Folkhelseinstituttet. Sjekkliste for vurdering av forskningsartikler <https://www.fhi.no/kk/oppsummert-forskning-for-helsetjenesten/sjekkliste-for-vurdering-av-forskningsartikler/>

Forsberg, Cog Wengström, Y (2016) Att göra systematiska litteraturstudier. 4. utg. Stockholm: Bokförlaget Natur og kultur

Høst, T. (2014) Ledelse i helse- og sosialsektoren. 3. utgave. Oslo. Universitetsforlaget

Kunnskapsenteret/ senter for kunnskapsbasert praksis. Nettkurs i kunnskapsbasert praksis: www.kunnskapsbasertpraksis.no

Lerheim, J. (2013) Kvalitetsledelse i prosjekt. Akademika. ISBN13:9788232100859

Jacobsen, D.I. (2015) Hvordan gjennomføre undersøkelser? 3 opplag Bergen. Høyskoleforlaget

Jamtvedt, G., L. V. Nordheim, L. M. Reinart, B. Graverholt and M. W. Nortvedt (2012). Jobb kunnskapsbasert!: en arbeidsbok. [Oslo], Akribe.

Johannessen, A., Tuft, P.A., Christoffersen, L (2016) Introduksjon til samfunnsvitenskaplige metoder. 5. utg. Oslo: Abstrakt forlag.

Kunnskapsenteret/ senter for kunnskapsbasert praksis. Nettkurs i kunnskapsbasert praksis: www.kunnskapsbasertpraksis.no

Norsk Samfunnsvitenskaplig datatjeneste:

<http://www.nsd.uib.no/>

<http://www.nsd.uib.no/personvern/>

Slinning E, Haugen R. Helsefremmende lederskap: slik leder de beste. (2011). Oslo: Gyldendal Norsk Forlag.

Statens helsetilsyn. (2002) Retningslinjer for retningslinjer. Prosesser og metoder for utvikling og implementering av faglige retningslinjer.

<http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/retningslinjer-for-retningslinjer/Publikasjoner/>

Sykepleien.no (2017) Forskningens ABC. <https://sykepleien.no/forskningens-abc>

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 31. des. 2022 02:17:27